

保険調剤薬局

事業所名	あおい調剤薬局朝霞根岸台店		代表名	古江 輝紀	
			連携窓口担当者	福島 伸哉	
所在地	〒351-0005 朝霞市根岸台6-3-33		TEL	048-424-7960	FAX 048-424-7961
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	bcl18062@nifty.com	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり	( 携帯電話で対応 <input type="checkbox"/> なし	営業時間	平日 9:00～18:30 土 9:00～13:30	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり	( 携帯電話で対応 <input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	3 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	3 人	
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	店舗所在地より自転車圏内				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS TMリンク )		<input type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉砕	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>	麻薬の取り扱い	<input type="checkbox"/>
事業所特色	服薬管理困難な患者様へ一包化調剤を実施 希望により 氏名・用法・日付など印字 服用時点毎にラインを引いて色分け				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	ウエルシア薬局朝霞根岸台店		代表名	吉野 起生	
			連携窓口担当者	前田 賢治	
所在地	〒351-0005 朝霞市根岸台6-8-57		TEL	048-451-5084	FAX 048-451-5086
営業日	月曜日～土曜日 祝日		メールアドレス	ch4021@welkan.biz	
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( )	<input checked="" type="checkbox"/> なし	営業時間	月曜日～土曜日 9:00～20:00 祝日 9:00～14:00 15:00～18:00	
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( )	<input checked="" type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1	人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 0 人		
訪問指導の対応できる時間	15:00～17:45				
配 達	徒歩20分圏内、ほか地域要相談				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/>	錠剤の粉砕	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>	麻薬の取り扱い	<input type="checkbox"/>
事業所特色	残薬調整、色分けや日付を分包紙に印字、OTCや健康相談などのサービスを行っております。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	ウイン調剤けやき薬局		代表名	関 昌之	
			連携窓口担当者	同上	
所在地	〒351-0006 朝霞市仲町2-2-44 パールウイングビル1B		TEL	048-424-7058	FAX 048-467-0388
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	win.keyaki5@gmail.com	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (要相談) <input type="checkbox"/> なし		営業時間	平日 9:00～19:00 土 9:00～16:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (転送電話) <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	朝霞市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	2 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		1 人
訪問指導の対応できる時間	9:00～18:00				
配 達	朝霞市				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している                 ツール名(MCS)		<input type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	○	錠剤の粉碎	○
麻薬の取り扱い	○	服薬カレンダー設置等の対応	○		
事業所特色	色分けや日付を印字するサービスあり				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	ミント薬局		代表名	海老根憲広	
			連携窓口担当者	海老根憲広	
所在地	〒351-0011 朝霞市本町2-3-12 ロル・フルール1階		TEL	048-451-3560	FAX 048-451-3570
営業日	月、火、水、金、土		メールアドレス	minto@clover968.biz	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応可能 ) <input type="checkbox"/> なし		営業時間	9:00~13:00 14:00~18:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応可能 ) <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	朝霞市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	2 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		0 人
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	朝霞市 朝霞駅周辺				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	×	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
麻薬の取り扱い					○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○	
事業所特色	現在は在宅の実績はありませんが、在宅経験(個人宅、各施設形態含む)豊富な薬剤師がおります。 残薬調整、一包化、日付印字、色分け等はできます。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	あおい調剤薬局青葉台店		代表名	中島	
			連携窓口担当者	中島	
所在地	〒351-0015 朝霞市幸町1-1-5		TEL	048-465-4157	FAX 048-465-4194
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	bcb06651@nifty.com	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり（電話対応） <input type="checkbox"/> なし		営業時間	月～水・金 9:00～19:00 木 9:00～17:00 土9:00～13:30	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり（電話対応） <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	応相談	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	3人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 3人		
訪問指導の対応できる時間			応相談		
配 達			応相談		
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input checked="" type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○	
事業所特色	一包化への印字等行っております。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	あさか台わたなべ薬局		代表名	渡邊美知子			
			連携窓口担当者				
所在地	〒351-0021 朝霞市西弁財1-10-25-106		TEL	048-470-3434	FAX 048-470-3435		
営業日	月・火・水・金・土		メールアドレス	nrh26732@nifty.com			
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( <input checked="" type="checkbox"/> なし		営業時間	平日 9:30~19:00 土曜日 9:30~16:30			
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( <input checked="" type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域				
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	人				
訪問指導の対応できる時間							
配 達							
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input checked="" type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	×	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	×				
事業所特色	相談できる薬局です。漢方、OTC医薬品取り揃えております。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

保険調剤薬局

事業所名	アカネ薬局1号店		代表名	齋藤 俊夫	
			連携窓口担当者	山口 三千	
所在地	〒351-0023 朝霞市溝沼下田1284-8		TEL	048-423-5549	FAX 048-423-5584
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	akane-1@omnibus-group.jp	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応)	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	平日 9:00～17:30 土 9:00～13:30	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応)	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市・志木市・新座市・和光市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	4人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		4人	
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配達	朝霞市・志木市・新座市・和光市				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	ツール名(MCS)		<input type="checkbox"/> していない	
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○	
事業所特色	患者様を主体に剤形確認や色分け、配薬等のサービスを実施しています。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	入退院時は、調剤薬局にも連絡を入れていただきたいと思います。				

保険調剤薬局

事業所名	アカネ薬局2号店		代表名	斎藤 俊夫	
			連携窓口担当者	永田 哲哉	
所在地	〒351-0023 朝霞市溝沼下田1284-7		TEL	048-423-6445	FAX 048-423-6457
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	akane-2@omnibus-group.jp	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応)	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	平日 9:00～19:00 土 9:00～17:30	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応)	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市・志木市・新座市・和光市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	2	人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 2 人		
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	朝霞市・志木市・新座市・和光市				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名(MCS)		<input type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉碎	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					



保険調剤薬局

事業所名	パル薬局溝沼店		代表名	和田千乃	
			連携窓口担当者	和田千乃	
所在地	〒351-0023 朝霞市溝沼1-5-11		TEL	048-467-2397	FAX 048-467-3330
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	heisei.pal@palhonest.co.jp	
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり (	<input checked="" type="checkbox"/> なし	営業時間	平日 9:00～18:30 土 9:00～15:30	
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり (	<input checked="" type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市内	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1 人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	0 人		
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	朝霞市内				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している	ツール名(	)	<input checked="" type="checkbox"/> していない	
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
麻薬の取り扱い	○				
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	○		
事業所特色	患者様が服薬しやすいように一包化時、用法、日付、名前等の印字をすること、印字を大きくすること、用法ごとに色分けすること等のサービスを行っております。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	朝霞はなぞの薬局		代表名	羽場志げ子			
			連携窓口担当者	武田陽介			
所在地	〒351-0023 朝霞市溝沼760		TEL	048-467-7725	FAX 048-467-7725		
営業日	月・火・木・金・土		メールアドレス	sp395a49@shirt.ocn.ne.jp			
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( <input checked="" type="checkbox"/> なし		営業時間	平日 9:00~19:00 土曜 9:00~16:00			
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( <input checked="" type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	朝霞市			
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		1 人		
訪問指導の対応できる時間	営業時間内						
配 達	朝霞市						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色	服薬カレンダーの無料配布、色分けや日付を分包紙に印字するなどのサービスを行っております。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

保険調剤薬局

事業所名	フレンド薬局		代表名	小田 美良			
			連携窓口担当者	西川 明子			
所在地	〒351-0025 朝霞市三原2-13-36		TEL	048-465-5837	FAX 048-465-5837		
営業日	月 火 水 金 土		メールアドレス	a.furendo-ph@eos.ocn.ne.jp			
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		営業時間	平日 9:00~19:00 土 9:00~13:00			
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域				
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	2	人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 0 人				
訪問指導の対応できる時間							
配 達							
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input checked="" type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	×	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	×	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		×			
事業所特色							
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

## 保険調剤薬局

事業所名	三原薬局		代表名	細川玄機	
			連携窓口担当者	細川玄機	
所在地	〒351-0025 朝霞市三原3-1-28		TEL	048-483-5262	FAX 048-483-5263
営業日	月～土		メールアドレス	<a href="mailto:miharaph@dune.ocn.ne.jp">miharaph@dune.ocn.ne.jp</a>	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(転送電話による対応)	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	月～金 9:00～18:00 土 9:00～13:00
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(転送電話による対応)	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市、新座市、志木市、和光市
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
在宅医療経験薬剤師数	1	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 1 人			
訪問指導の対応できる時間	13:30～15:30、18:30以降				
配 達	朝霞市、新座市、志木市、和光市				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	ツール名(	MSC	)	<input type="checkbox"/> していない
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉碎	<input type="checkbox"/>
麻薬の取り扱い	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色	日付、用法を分包紙に印字するなどの患者様が服薬しやすいように患者様のニーズに合わせたサービスを行っております。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	ウェルパーク薬局北朝霞店		代表名	丸山 拓郎	
			連携窓口担当者	丸山 拓郎	
所在地	〒351-003 埼玉県朝霞市西原1-3-31		TEL	048-486-6423	FAX 048-486-6424
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	<a href="mailto:cwel3981@welpark.jp">cwel3981@welpark.jp</a>	
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		営業時間	月～金 9時～19時、土 9時～18時	
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	朝霞市とその近辺	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	4 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	2 人	
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	北朝霞駅(朝霞台駅)周辺				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉碎	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色	一包化の際は氏名・用法の他に日付や曜日、その他コメントも印字できます。また、用法毎による色分けなども対応します。 1日4回服用まで対応できる服薬支援ロボも利用いただけます。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	クオール薬局志木店		代表名	時田 桃子	
			連携窓口担当者	時田 桃子	
所在地	〒351-0035 朝霞市朝志ヶ丘2-13-32		TEL	048-476-7680	FAX 048-476-7682
営業日	月～土（日祝休み）		メールアドレス	kasuga@qol-net.co.jp	
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり（	<input checked="" type="checkbox"/> なし	営業時間	月～水、金 9:00～18:00 木 9:00～17:00 土 9:00～14:30	
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり（	<input checked="" type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市、志木市、新座市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	4人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	3人		
訪問指導の対応できる時間	9:30～16:30（要相談）				
配 達	朝霞市、志木市、新座市				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS )		<input type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/>	錠剤の粉砕	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色	多職種と連携して、個人在宅対応いたします。 お薬カレンダーの取り扱いあります。 一包化は氏名、日付、用法、コメント等、患者様に合わせて行います。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

保険調剤薬局

事業所名	フラワー薬局		代表名	渡邊 岳人	
			連携窓口担当者	平田 修士	
所在地	〒351-0035 朝霞市朝志ヶ丘3-5-2エクシード高野105		TEL	048-476-4658	FAX 048-476-4680
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	hurawa-asakaten@ae.wakwak.com	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 )	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	月火水金 9:00～19:00 木 9:30～17:30 土 9:00～14:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 )	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市・志木市の一部	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		1 人
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	朝霞市・志木市の一部				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS slack )		<input type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉碎	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色	患者様お一人ずつに合わせた対応をしますので、ご相談下さい				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	個人情報など誤送信防止の為、初回FAX送信テストを行わせていただきますのでご了承下さい				

保険調剤薬局

事業所名	株式会社キリン堂 みなみ薬局		代表名	寺西 豊彦	
			連携窓口担当者	平井 邦江	
所在地	〒351-0035 朝霞市朝志ヶ丘4-7-14		TEL	048-474-4804	FAX 048-476-2285
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	mi.373@hyper.ocn.ne.jp	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応)	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	月・火・水・金 9:00～18:00 木 9:00～17:00 土9:00～13:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応)	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	志木市・朝霞市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	2	人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	1	人
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配達	志木市・朝霞市(朝霞台駅周辺)・新座市(志木駅周辺)				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉碎	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色	患者様が服薬しやすいように色分けや日付を分包紙に印字するなどのサービスを行っております。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					



保険調剤薬局

事業所名	メロディー薬局朝霞台		代表名	伊藤 幹雄			
			連携窓口担当者	藤巻 信寛			
所在地	〒351-0036 朝霞市北原1丁目4番4号		TEL	048-423-7440	FAX 048-423-7441		
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	merasakadai@ninus.ocn.ne.jp			
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (	携帯電話で対応	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	月、火、木、金9:00～19:00 水9:00～17:00 土9:00～13:00		
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (	携帯電話で対応	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	朝霞市,新座市一部		
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	3 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 1 人				
訪問指導の対応できる時間	営業時間内(対応時間は要相談)						
配 達	朝霞市、新座市一部						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している		ツール名(	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉砕	<input type="checkbox"/>	麻薬の取り扱い	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応		<input type="checkbox"/>			
事業所特色	一包化対応、服用時点での色分け、印字対応						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

保険調剤薬局

事業所名	リズム薬局朝霞台店		代表名	伊藤幹雄			
			連携窓口担当者	岡安龍樹			
所在地	〒351-0036 朝霞市北原2-1-30 B-1		TEL	048-423-8810	FAX 048-423-8811		
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	rizasakadai@mocha.ocn.ne.jp			
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応) <input type="checkbox"/> なし		営業時間	月、火、木、金 9:00～19:00 水、土 9:00～13:00			
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり (携帯電話で対応) <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	朝霞市			
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	1人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		1人			
訪問指導の対応できる時間	営業時間内						
配達	薬局から2km圏内程度						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色							
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							